**Anexa 2**

**FIȘA PARTENERULUI**

INFORMAȚII GENERALE

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizație |  |
| Cod Unic de Înregistrare |  |
| Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor |  |
| Anul înființării |  |
| Date de contact (adresa, tel., fax, e- mail) |  |
| Persoana de contact (nume, poziția in organizație) |  |

EXPERIENȚA ȘI EXPERTIZA PARTENERULUI

Detaliați mai jos experiența relevantă pentru activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați.

|  |  |
| --- | --- |
| Activitate | Experiență relevantă |
| Activitatea 1: **Servicii de socializare, recreere şi petrecerea timpului liber** |  |
| Activitatea 2: **Servicii de asistență medicală – îngrijiri primare de sănătate** |  |
| Activitatea 3: Counseling și servicii de sprijin |  |
| Activitatea 4: Oportunități de voluntariat |  |
| Activitatea 5: **Educație și instruire** |  |
| Activitatea 6: Grupuri de suport și activități terapeutice |  |
| Activitatea 7: **Servicii de sănătate alimentară și viață sănătoasă.** |  |

EXPERIENȚA ȘI EXPERTIZA ÎN IMPLEMENTAREA PROIECTELOR CU FINANȚARE NERAMBURSABILĂ

Detaliați in tabelul de mai jos experiența relevantă în implementarea proiectelor cu finanțare nerambursabilă:

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanțare/contract servicii) |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatoare)/Contract servicii |  |
| Calitatea avuta în cadrul proiectului (solicitant/beneficiar/partener/contractor) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului (Implementat sau in curs de implementare) |  |
| Durata implementării proiectului |  |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanțare (bugetul de stat, bugetul local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile) |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |

***Notă: Se va insera câte un tabel pentru fiecare proiect relevant implementat.***

CAPACITATEA FINANCIARĂ ȘI OPERAȚIONALĂ A PARTENERULUI

|  |  |
| --- | --- |
| Veniturile totale 2020, conform situațiilor financiar-contabile (RON) |  |
| Veniturile totale 2021, conform situațiilor financiar-contabile (RON) |  |
| Veniturile totale 2022, conform situațiilor financiar-contabile (RON) |  |
| Vechimea organizației (ani/luni) |  |
| Număr total de proiecte cu finanțare nerambursabilă implementate în calitate de beneficiar/partener |  |
| Experiența relevantă a organizației (ani/luni) |  |

VALOAREA ADĂUGATĂ PENTRU PARTENERIAT

|  |  |
| --- | --- |
| Menționați ce valoare adăugată poate aduce proiectului implicarea organizației dvs. |  |

Nota:

Rubricile vor fi integral completate. Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.

Dată: ........................................ Reprezentant Legal:................................................

 Semnătura: ................................................................